



<b>CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE</b>
--------------------------------------

**01. Sobre as políticas de saúde no Brasil, analise as afirmativas abaixo:**

- I. A Política Nacional de Saúde do Homem, instituída em 2013, estabeleceu o Dezembro Azul, como forma de promover o acesso dos homens aos serviços de saúde.
- II. A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como um de seus princípios o fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional.
- III. A educação permanente é um ponto importante da PNH, estando presente nos seus princípios e nas prioridades.
- IV. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEP-SUS) foi instituída em 2013, tendo como objetivo a capacitação dos profissionais para trabalhar em áreas pobres.
- V. Pela Política Nacional de Saúde da Mulher, a gestante tem direito à presença de acompanhante no pré-parto, no pós-parto, mas não, no parto.

**Estão CORRETAS apenas**

- A) II, IV e V.                      B) I, III e IV.                      C) II e IV.                      D) IV e V.                      E) II e III.

**02. Considerando as ações da vigilância em saúde, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A vigilância em saúde deve estar inserida em todos os níveis de atenção do sistema de saúde, inclusive na atenção primária à saúde.
- ( ) As informações produzidas pela vigilância em saúde podem colaborar com a programação, o planejamento e a avaliação das ações desenvolvidas pelas Equipes de Saúde da Família.
- ( ) A incorporação do agente de combate às endemias, na atenção primária, é considerada uma importante estratégia para fortalecer as ações de vigilância em saúde junto às equipes de Saúde da Família.
- ( ) As ações da vigilância em saúde não se articulam com as ações desenvolvidas pelas Equipes de Saúde da Família, dado que estas se ocupam de prestar assistência à população.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) F-F-F-V.                      B) V-V-V-F.                      C) V-V-F-F.                      D) F-V-F-F.                      E) V-F-F-F.

**03. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica do Ministério da Saúde, assinale a alternativa que NÃO faz parte do elenco de responsabilidades do sistema municipal de saúde.**

- A) Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.
- B) Desenvolver ações e articular instituições para formação e garantia de educação permanente aos profissionais de saúde das equipes de Atenção Básica e das equipes de saúde da família.
- C) Garantir a estrutura física necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde e para a execução do conjunto de ações propostas, podendo contar com o apoio técnico e/ou financeiro das Secretarias de Estado da Saúde e do Ministério da Saúde.
- D) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- E) Organizar o fluxo de usuários, visando à garantia das referências a serviços e ações de saúde fora do âmbito da Atenção Básica, de acordo com as necessidades de saúde dos usuários.

**04. A Política Nacional do Meio Ambiente tem por objetivo a preservação, melhoria e recuperação da qualidade ambiental propícia à vida. Todas as alternativas abaixo são princípios dessa Política, EXCETO**

- A) Racionalização do uso do solo, do subsolo, da água e do ar.
- B) Incentivo ao estudo e à pesquisa de tecnologias orientadas ao uso racional e à proteção dos recursos ambientais.
- C) Proteção de áreas ameaçadas de degradação, incluindo a recuperação das áreas consideradas degradadas.
- D) Educação ambiental em alguns níveis do ensino, excluindo-se a educação da comunidade.
- E) Proteção dos ecossistemas com a preservação de áreas representativas.

**05. Os modelos assistenciais ou modelos de atenção têm sido definidos como combinações tecnológicas utilizadas pela organização dos serviços de saúde em determinados espaços-populações. Sobre os modelos assistenciais em saúde, correlacione as designações com suas respectivas características.**

- I. Modelo médico-assistencial privatista                      ( ) Implica uma visão ampliada da gestão governamental, que inclui a promoção da cidadania e o envolvimento criativo de organizações comunitárias no planejamento e na execução de ações intersetoriais dirigidas à melhoria das condições de vida e saúde.

- II. Modelo sanitaria** ( ) Tem origem na assistência filantrópica e na medicina liberal, fortalecendo-se com a expansão da previdência social e consolidando-se com a capitalização da medicina nas últimas décadas.
- III. Cidades saudáveis** ( ) Utilização da programação como instrumento de redefinição do processo de trabalho em saúde, tomando como ponto de partida a identificação das necessidades sociais e de saúde da população.
- IV. Ações programáticas em saúde** ( ) Corresponde à saúde pública institucionalizada no Brasil, durante o século XX, que tem enfrentado os problemas de saúde da população mediante campanhas e programas especiais.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) I-II-III-IV                      B) II-I-IV-III                      C) III-I-IV-II                      D) IV-I-III-II                      E) IV-III-II-I

**06. Considerando o conceito de Promoção da Saúde e de proteção específica, analise as ações abaixo:**

- I.** Desenvolver ações intersectoriais, integrando projetos e redes de apoio social, voltados para o desenvolvimento de uma atenção integral.
- II.** Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- III.** Promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social.
- IV.** Realizar ações de educação em saúde à população adscrita, conforme planejamento da equipe.
- V.** Realizar ações de escovação dental supervisionada junto a crianças.

**É(São) ações de promoção da saúde desenvolvida(s) pelo Programa de Saúde da Família apenas**

- A) I.                                      B) II e IV.                              C) I, III e IV.                              D) I, IV e V.                              E) I e IV.

**07. Quanto à operacionalização das instâncias de controle social no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O conselho de saúde consubstancia a participação da sociedade organizada na administração da saúde como subsistema da seguridade social, propiciando seu controle social.
- B) O conselho de saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das políticas de saúde, inclusive em seus aspectos econômicos e financeiros.
- C) O conselho de saúde é composto por representação paritária de usuários, trabalhadores de saúde, governo e prestadores de serviços de saúde, com percentuais de assentos idênticos para cada representação.
- D) A conferência de saúde reunir-se-á a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo poder executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo conselho de saúde.
- E) O processo bem-sucedido de descentralização dos conselhos de saúde tem determinado a sua ampliação, estabelecendo-se, também, os conselhos regionais, conselhos locais, conselhos distritais de saúde.

**08. A violência contra a mulher, criança, adolescente e idoso tem sido entendida como um problema de saúde pública. Sobre esse tema e as ações para o seu enfrentamento, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:**

- A) As unidades de saúde da família participam desse enfrentamento com ações de promoção da saúde, sendo as situações de violência já instaladas pertencentes ao campo de atuação dos serviços de referência.
- B) A adolescente vítima de violência sexual deve ser aconselhada a procurar serviço de urgência que assegure a profilaxia contra DST/HIV/AIDS e como forma de evitar a gravidez.
- C) As casas-abrigo têm sido estruturas importantes no combate à violência contra a mulher.
- D) No caso de suspeita de maus-tratos à pessoa idosa, o profissional de saúde deve comunicar à autoridade policial, Ministério Público ou conselhos do idoso.
- E) Os conselhos tutelares e as unidades de saúde fazem parte da rede institucional de proteção de crianças e adolescentes contra a violência.

**09. Considerando o Agente Comunitário de Saúde (ACS) como elemento fundamental na relação da unidade de saúde com a comunidade, sobre as características desejáveis para a atuação desses profissionais, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Realizar acolhimento por meio da compreensão empática das demandas trazidas pelos usuários do sistema.
- II.** Ser capaz de compreender as situações familiares, incorporando ao processo biológico de adoecimento outras dimensões relacionais, como a organização e a dinâmica familiares.
- III.** Realizar julgamento de valor, definindo responsabilidades e o projeto terapêutico singular da família.

**IV.** Possuir habilidades comunicacionais que facilitem prestar informações necessárias à prevenção e restauração das condições de saúde.

Estão **CORRETAS** apenas

- A) I e IV.                      B) I e II.                      C) II e IV.                      D) I, II e IV.                      E) I, III e IV.

**10. Quando chega à Unidade de Saúde da Família, o residente é apresentado ao ACS para iniciar suas atividades, especialmente o diagnóstico de área. Sobre o Programa de Saúde da Família, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A proposta do programa é acompanhar, apenas, as famílias de maior risco de suas microáreas, garantindo a continuidade do cuidado.  
 B) As visitas deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os critérios de risco e vulnerabilidade, de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes.  
 C) O ACS é responsável por uma microárea, que corresponde ao território onde vivem, em média, 80 famílias ou 240 a 300 pessoas.  
 D) As famílias devem ser visitadas pelo ACS regularmente, a cada 40 dias úteis ou dois meses, período que é denominado de ciclo.  
 E) As informações sobre as condicionalidades do Programa Bolsa-Família e outros de transferência de renda podem se incorporar ao diagnóstico a partir do Sistema Único de Assistência Social, o SUAS.

**11. Para o acompanhamento mensal da sua microárea, o ACS faz relatório mensal no qual analisa um conjunto de indicadores. Sobre estes, é correto afirmar, EXCETO, que**

- A) informa hipertensos e diabéticos cadastrados e acompanhados.  
 B) informa os domicílios com focos de *Aedes Aegypti*.  
 C) acompanha todos os menores de 4 meses, informando aqueles em aleitamento exclusivo e misto.  
 D) informa as crianças e gestantes com vacina em dia.  
 E) informa óbitos e hospitalizações.

**12. Ana Clara, 18 meses é acompanhada pela equipe de saúde da família (ESF) do Alto Conquista. Mora com a mãe, 19 anos, e a avó, analfabeta, numa casa com dois cômodos. Na visita domiciliar, o Agente Comunitário de Saúde (ACS) tentou convencer a mãe a usar anticoncepcional. Chegando lá, constatou-se que a casa é de tijolos, com piso revestido, água encanada só na cozinha, coleta de lixo irregular e energia elétrica. A mãe está desempregada e parou de estudar porque não conseguiu creche para o filho. Que condições de risco seriam elencadas como principais nessa família?**

- A) Presença de criança na família e coleta de lixo irregular  
 B) Gestante adolescente e idosa  
 C) Água encanada apenas na cozinha e gestante adolescente  
 D) Relação morador-cômodo e chefe de família analfabeta  
 E) Presença de criança menor de 2 anos e idosa

**13. Ana Clara e sua mãe poderiam ter se beneficiado com ações da Rede Cegonha, tida como uma das Redes de Atenção à Saúde (RAS). Quais ações NÃO fazem parte dessa RAS temática?**

- A) Acolhimento com classificação de risco, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal  
 B) Vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro  
 C) Boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento com anestesia para garantia do parto sem dor  
 D) Atenção à saúde das crianças de 0 a 24 meses com qualidade e resolutividade  
 E) Ampliação do acesso ao planejamento reprodutivo

**14. A Equipe de Saúde de Família (ESF) relata o seguinte caso: “Conceição mora com o companheiro Aurélio, duas filhas, Marina, de 6 meses, Luíza, 8 anos, e sua mãe Antônia, já idosa em casa de dois cômodos, com piso de chão batido. Chefe de família, trabalha como diarista em casa de família. Marido alcoolista não tem trabalho fixo e não colabora com as atividades da casa. Marina nasceu com peso e altura dentro dos padrões esperados, mas apresenta déficit importante de crescimento e desenvolvimento a partir do primeiro mês de vida e não tem o cartão de vacina atualizado em tempo oportuno, segundo a caderneta da criança.”**

**A ESF propõe todas as atividades abaixo citadas, EXCETO**

- A) Construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS) da Família e responsabilização da ACS pela gestão deste e acompanhamento pela equipe.  
 B) Atualização da situação vacinal e encaminhamento de Marina para unidade de referência para criança de alto risco.  
 C) Visita domiciliar pela equipe básica (médico, enfermeira e ACS) para dimensionamento das condições de saúde dos adultos e crianças e adequação do PTS.  
 D) Solicitação de apoio da equipe NASF para melhor dimensionamento do PTS da família, especialmente em relação a Marina e Sr. Aurélio.  
 E) Construção do PTS de Marina com abordagem clínica e social, considerando os determinantes do seu déficit de crescimento e desenvolvimento e as potencialidades disponíveis para superação desse déficit.

**15. Uma outra RAS temática tem importância no caso acima: a RAPS – Rede de Atenção Psicossocial. São componentes dessa rede, EXCETO:**

- A) Centros de Atenção Psicossocial – CAPS e Unidades básicas de saúde
- B) Consultórios de Rua e Casas de Acolhimento Transitório (CAT)
- C) Unidades de Saúde da Família e SAMU
- D) Unidades de Pronto-atendimento – UPA e leitos em hospitais gerais
- E) Leitos em hospitais psiquiátricos de longa permanência e ACS

**16. Em relação às atribuições comuns a todos os membros da Estratégia Saúde da Família, pode-se afirmar que todas as alternativas estão corretas, EXCETO:**

- A) Realizar o cuidado da saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde e, quando necessário, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros).
- B) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
- C) Garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na atenção básica.
- D) Promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social.
- E) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.

**17. A Portaria MS Nº. 2488/2011, que estabelece a Política Nacional da Atenção Básica, define os princípios e diretrizes gerais dessa Política para o Brasil. Assinale a alternativa que possui um dos componentes que NÃO é um princípio da atenção básica.**

- A) Universalidade / acessibilidade
- B) Vínculo / continuidade do cuidado
- C) Integralidade da atenção / responsabilização
- D) Participação social / intersetorialidade
- E) Humanização / equidade

**18. Em relação à Atenção Primária à Saúde, é CORRETO afirmar que**

- A) se constitui como o primeiro contato de atenção à saúde e deve manter-se isolada física e organizacionalmente dos demais níveis, para que o usuário não se confunda no sistema.
- B) é composta por ações e serviços que visam atender um conjunto específico de problemas de saúde e agravos da população adscrita, cuja prática clínica exige diversas especialidades e uso de recursos tecnológicos e terapêuticos.
- C) é o nível de atenção à saúde responsável pela gestão e coordenação do cuidado bem como pela distribuição de recursos para todos os níveis de atenção.
- D) é o primeiro nível de atenção e deve desenvolver, prioritariamente, ações de prevenção e promoção da saúde.
- E) é composta por um conjunto de ações de saúde que, no contexto do SUS, utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas.

**19. Sobre as características do processo de trabalho das equipes da Estratégia de Saúde da Família estabelecidas na Política Nacional de Atenção Básica, é INCORRETO afirmar que**

- A) inclui a priorização de intervenções clínicas e sanitárias nos problemas de saúde, segundo critérios de frequência, risco, vulnerabilidade e resiliência.
- B) realiza atenção à saúde na Unidade Básica de Saúde, no domicílio, em locais do território (salões comunitários, escolas, creches, praças etc.) e em outros espaços que comportem a ação planejada.
- C) deve estimular a participação da comunidade no controle social, no planejamento, na execução e na avaliação das ações da equipe de saúde.
- D) a definição precisa do território de atuação, mapeamento e reconhecimento da área adscrita, com atualização contínua são características do seu processo de trabalho.
- E) prioriza divisão da agenda segundo critérios de problemas de saúde, ciclos de vida, sexo e patologias.

**20. O Decreto Nº. 7508/2011 regulamentou a Lei Orgânica da Saúde (Lei No. 8080/90), instituindo um conjunto de conceitos para a organização, planejamento e assistência à saúde no SUS. Analise as descrições abaixo e relacione-as com os conceitos.**

- I. Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação.
- II. Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS.
- III. Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

**Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.**

- A) I- Rede de Atenção à Saúde, II- Mapa de Saúde, III- Região de Saúde
- B) I- Região de Saúde, II- Rede de Atenção à Saúde, III- Mapa de Saúde

- C) I- Mapa de Saúde, II- Rede de Atenção à Saúde, III- Região de Saúde  
 D) I- Mapa de Saúde, II- Região de Saúde, III- Rede de Atenção à Saúde  
 E) I-Região de Saúde, II-Mapa de Saúde, III-Rede de Atenção à Saúde

**Leia o caso a seguir e responda às questões de 21 a 25.**

*“Andréa é uma jovem às vésperas dos 14 anos, que mora com a mãe, Ana, o irmão Saulo e o pai, Roberto. O casal é muito religioso e trabalhador, preocupado em progredir na vida para poder oferecer uma vida melhor para a família, dedicando pouco tempo aos adolescentes. A convivência em família é muito ‘pesada’, não sendo permitido sair para passear, usar roupas ‘de moda’ nem se pintar, o que fez com que Andréa que sempre fora uma menina estudiosa se sentisse por baixo, passando a ‘descontar’ na comida toda frustração. O resultado foi um peso de 78 kg para uma estatura de 1,52m. Quando Antenor, de 41 anos, comerciante local, a cobriu de elogios, fez com que se sentisse ‘nas nuvens’. Daí, a começar a ‘ficar’ com ele nos horários em que a mãe não estava em casa foi um pulo! Naquele dia, a caminho do armazém, enquanto imaginava a reação dele sobre seu atraso menstrual, seguia fazendo planos: sairia de casa para morar com ele, criariam o filhinho e se livrariam para sempre da ‘pressão’ da mãe e do pai. Ficou paralisada diante da informação que já era casado e do abandono que se seguiu. Tentou conversar com a mãe sobre o assunto, mas acabou perdendo a coragem. Na 9ª. semana, fez consulta na USF, com sintomas de urgência urinária, dor e ardor à micção, sendo orientada a fazer os exames de pré-natal. Recebeu recomendações sobre atividade física e dieta, sendo a gravidez confirmada por exame ultrassonográfico.”*

**21. Tomando em consideração a Política Nacional de Atenção à Saúde da Mulher, ao adolescente e o Estatuto da Criança e do Adolescente, são condutas recomendadas:**

- A) cadastrar no SIS-pré-natal para acompanhamento na USF, pois tem compleição física de mulher adulta, o que iguala os riscos e não notificar o caso ao Conselho Tutelar, Ministério Público ou GPCA, pois se trata de atividade sexual consentida.  
 B) referenciar para continuar o acompanhamento em unidade de saúde de referência para pré-natal de alto risco, uma vez que a USF cuida de casos de menor complexidade, mantendo o acompanhamento pela nutricionista e psicólogo(a) do NASF.  
 C) encaminhar para acompanhamento conjunto em unidade de maior complexidade, preferencialmente que realize o aborto previsto em lei e acompanhamento pela Academia da Saúde.  
 D) realizar a notificação e referenciar para investigação da ocorrência de violência sexual, que é da responsabilidade do profissional médico, psicólogo ou assistente social da unidade de maior complexidade.  
 E) referenciar para acompanhamento conjunto em unidade de saúde com pré-natal de alto risco, preferencialmente que realize o aborto previsto em lei, notificar o caso minimamente ao Conselho Tutelar e acompanhar no pré-natal na USF.

**22. Quanto ao papel e à atuação do Núcleo de Apoio à Saúde da Família, é CORRETO afirmar que**

- A) a equipe NASF deve assumir o caso de Andréa, por ser um caso muito complexo.  
 B) busca o compartilhamento do acompanhamento de casos, como o de Andréa com a equipe de saúde da família.  
 C) o psicólogo do NASF deve ser o profissional de referência nesse caso, compartilhando com o Programa Saúde na Escola, pelo fato de Andréa ainda estar em idade escolar.  
 D) o fisioterapeuta do NASF deveria se responsabilizar por esse caso devido ao fato de a adolescente estar com excesso de peso, compartilhando com a Academia da Saúde.  
 E) o NASF, por meio do nutricionista, tem o papel de discutir o caso com a equipe de atenção básica, visando desenvolver ações de educação permanente junto aos profissionais.

**23. Quanto ao Programa Saúde na Escola, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) É uma política intersetorial entre o Ministério da Educação e da Saúde.  
 B) Inclui os adolescentes e jovens no seu público-alvo, como o de Andréa que deveria ter tido avaliação clínica e psicossocial.  
 C) Inclui a promoção da alimentação saudável, das atividades físicas e a educação para a saúde sexual e reprodutiva, o que poderia ter ajudado Andréa.  
 D) Baseia-se em ações intersetoriais, envolvendo professores e profissionais de saúde.  
 E) Articula-se com o NASF e a Academia da Saúde e tem como pressuposto que a Escola defina a equipe de saúde que melhor se adequa a cada acompanhamento.

**24. Ainda quanto à organização do NASF, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Recomenda-se que o município defina no Projeto de Implantação uma unidade de saúde ou serviço específico para atuação da equipe de NASF.  
 B) Apenas o fisioterapeuta e o terapeuta ocupacional podem ter carga horária inferior a 20 horas semanais na equipe NASF.  
 C) Pode ter território coincidente ou não com a(s) equipe(s) de saúde da família.  
 D) Não é de livre acesso para atendimento individual e coletivo.  
 E) Não se recomenda haver equipes de Consultório na Rua vinculadas à equipe NASF.

**25. Considerando as especificidades da Equipe de Saúde da Família, em relação às necessidades para funcionamento, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A carga horária para todos os profissionais de saúde membros da equipe saúde da família deve ser de 40 horas semanais.
- B) Cada equipe saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000.
- C) O número máximo de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com o máximo de 750 pessoas por ACS.
- D) Conforme decisão e prévia autorização do gestor, o profissional pode dedicar até oito horas da carga horária para a prestação de serviços na rede de urgência do município ou residência multiprofissional.
- E) Como parte da equipe multiprofissional, podem ser acrescentados os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.

<b>CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS</b>
----------------------------------

**26. Considerando a Port. nº 3916, de 30/10/1998 sobre a Política Nacional de Medicamentos, analise a afirmativa que NÃO apresenta uma de suas diretrizes.**

- A) Adoção de relação de medicamentos essenciais
- B) Regulamentação sanitária de medicamentos
- C) Reorientação da assistência farmacêutica
- D) Garantir a autossuficiência do país de hemocomponentes e hemoderivados
- E) Desenvolvimento científico e tecnológico (área farmacêutica)

**27. Qual é a terminologia utilizada no anexo da Port. 3916/98 para a seguinte definição?**

*“É o ato farmacêutico de proporcionar um ou mais medicamentos a um paciente, geralmente como resposta à apresentação de uma receita elaborada por um profissional autorizado. Nesse ato o farmacêutico informa e orienta o paciente sobre o uso adequado do medicamento”.*

- |                            |                               |
|----------------------------|-------------------------------|
| A) Dispensação             | D) Reconciliação farmacêutica |
| B) Atenção farmacêutica    | E) Prescrição farmacêutica    |
| C) Seguimento farmacêutico |                               |

**28. A aplicação do método e do raciocínio epidemiológico no estudo dos efeitos - benefícios e adversos - e do uso de medicamentos em populações humanas corresponde a(à)**

- |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| A) Farmoquímicos.        | D) Farmacovigilância. |
| B) Farmacoterapia.       | E) Farmacoeconomia.   |
| C) Farmacoepidemiologia. |                       |

**29. É o processo, que compreende a prescrição apropriada; a disponibilidade oportuna e a preços acessíveis; a dispensação em condições adequadas; e o consumo nas doses indicadas, nos intervalos definidos e no período de tempo indicado de medicamentos eficazes, seguros e de qualidade. Essa definição corresponde à(ao)**

- |                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| A) dose unitária.           | D) atenção farmacêutica.         |
| B) orientação farmacêutica. | E) uso racional de medicamentos. |
| C) farmacoterapia.          |                                  |

**30. A ação coordenada e disciplinada, em âmbito nacional, pelos três gestores do Sistema deverá estar fundamentada**

- |   |
|---|
| <p><b>I.</b> na descentralização da gestão.</p> <p><b>II.</b> na promoção do uso racional dos medicamentos.</p> <p><b>III.</b> na otimização e na eficácia do sistema de distribuição no setor público.</p> <p><b>IV.</b> no desenvolvimento de iniciativas que possibilitem a redução nos preços dos produtos, viabilizando, inclusive, o acesso da população aos produtos no âmbito do setor privado.</p> |
|---|

**Assinale a alternativa que corresponde à diretriz da Política Nacional de Medicamentos acima descrita.**

- A) Reorientação da assistência farmacêutica.
- B) Promoção da produção de medicamentos.
- C) Adoção de relação de medicamentos essenciais.
- D) Regulamentação sanitária de medicamentos.
- E) Desenvolvimento científico e tecnológico.

**31. Analise os itens abaixo:**

- I.** Estudos sobre a oferta de medicamentos
- II.** Estudos quantitativos de consumo de medicamentos
- III.** Estudos sobre a qualidade do consumo e medicamentos
- IV.** Estudos de hábitos de prescrição médica de medicamentos
- V.** Estudos de cumprimento da prescrição de medicamentos

Está **CORRETO** afirmar que todos eles correspondem à

- A) Farmacovigilância.
- B) Farmacoepidemiologia.
- C) Farmacocinética.
- D) Farmacoterapia.
- E) Farmacoeconomia.

**32. Contas bancárias especiais, existentes nas três esferas de governo, para recebimento e movimentação financeira. Nessas contas, são depositados todos os recursos destinados à saúde, que só podem ser utilizados em ações e serviços de saúde. Assinale a alternativa que corresponde ao nome atribuído a essa conta.**

- A) Fundos de saúde
- B) Conta de participação da saúde
- C) Conta da atenção básica
- D) Conta tripartite
- E) Fundos de pensão

**33. Medicamento similar a um produto de referência ou inovador, que se pretende ser com este intercambiável, geralmente produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade, comprovada a sua eficácia, segurança e qualidade, e designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI. A descrição acima corresponde á do medicamento**

- A) similar.
- B) isento de prescrição.
- C) de referência.
- D) sobre controle especial.
- E) genérico.

**34. Com relação aos medicamentos genéricos, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Em conformidade com a lei dos genéricos, deve ser respeitada a decisão expressa de não intercambiabilidade do profissional prescritor na dispensação de medicamentos genéricos, nos serviços farmacêuticos governamentais.
- II.** As aquisições de medicamentos, sob qualquer modalidade de compra, e as prescrições médicas, odontológicas de medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, poderão adotar a denominação comum brasileira (DCB) ou, na sua falta, a denominação comum internacional (DCI).
- III.** Produto farmacêutico intercambiável – equivalente terapêutico de um medicamento de referência, comprovados, essencialmente, os mesmos efeitos de eficácia e segurança.
- IV.** Na entrega dos medicamentos genéricos adquiridos, será dispensada a entrega dos respectivos laudos de qualidade.
- V.** Nas aquisições de medicamentos, o medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço.

Está **CORRETO** o que se afirma, apenas, em

- A) I, III e V.
- B) II, III e IV.
- C) III, IV e V.
- D) I, II e IV.
- E) II, III e V.

**35. A proposta de articulação intersetorial, da política nacional de medicamentos prevê ações com áreas envolvidas na questão medicamentosa à participação de vários ministérios. Assinale a alternativa que corresponde ao Ministério que NÃO consta da relação.**

- A) Ministério da Justiça
- B) Ministérios da Área Econômica
- C) Ministério da Educação e Desporto
- D) Ministério de Desenvolvimento Agrário
- E) Ministério das Relações Exteriores, Ministério da Ciência e Tecnologias





**41. Analise os itens abaixo e coloque V nas descrições Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) As Secretarias Estaduais de Saúde poderão participar dos processos de aquisição de equipamentos e mobiliário destinados ao suporte das ações de Assistência Farmacêutica e à realização de atividades vinculadas à educação continuada voltada à qualificação dos recursos humanos, conforme pactuação nas CIB.
- ( ) O Ministério da Saúde financiará, com recursos distintos aos valores indicados no art. 2º da Portaria 2982/2009, a aquisição e a distribuição às Secretarias de Saúde dos Estados dos medicamentos Insulina Humana NPH 100 UI/mL e Insulina Humana Regular 100 UI/mL.
- ( ) Os quantitativos das insulinas são adquiridos e distribuídos pelo Ministério da Saúde, conforme a programação bianual encaminhada pelas Secretarias Estaduais de Saúde, cabendo aos gestores estaduais sua distribuição aos Municípios.
- ( ) Os quantitativos dos medicamentos e insumos do Programa de Saúde da Mulher são adquiridos e distribuídos, conforme os parâmetros definidos pela respectiva área técnica dos Municípios.
- ( ) Os contraceptivos e insumos do Programa Saúde da Mulher terão distribuição direta aos Municípios das capitais estaduais, ao Distrito Federal e aos Municípios com população superior a 500.000 habitantes.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) V- V- F- F- V      B) F- V- F- F- V      C) F- F- V- V- V      D) V- F- V- F- V      E) F- V- F- V- F

**42. Assinale a alternativa que NÃO está fundamentada na reorientação do modelo de assistência farmacêutica, coordenada e disciplinada em âmbito nacional pelos três gestores do Sistema.**

- A) Descentralização da gestão
- B) Promoção do uso racional dos medicamentos
- C) Otimização e na eficácia do sistema de distribuição no setor público
- D) Aquisição de medicamentos nos laboratórios oficiais, exceto se não dispuserem das apresentações elencadas
- E) Desenvolvimento de iniciativas que possibilitem a redução nos preços dos produtos, viabilizando, inclusive, o acesso da população aos produtos no âmbito do setor privado

**43. Assinale a alternativa que NÃO corresponde ao componente básico da assistência farmacêutica.**

- A) Medicamentos fitoterápicos e homeopáticos
- B) Losartana potássica comprimido de 50mg
- C) Omeprazol cápsula de 10mg e 20mg
- D) Sinvastatina comprimido de 10mg e 40mg
- E) Ciclofosfamida capsula 50mg

**44. Com base no processo de avaliar e autorizar os medicamentos dos componentes especializados, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) O avaliador deverá ser um profissional de saúde com ensino superior completo, registrado em seu devido conselho de classe e designado pelo gestor estadual.
- B) Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido.
- C) Prescrição médica contendo as informações exigidas na legislação vigente.
- D) Todos os documentos exigidos nos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas publicados na versão final pelo Ministério da Saúde, conforme a doença e o medicamento solicitado.
- E) O autorizador deverá ser um profissional de nível superior completo, da área da saúde, designado pelo gestor estadual.

**45. Com base no processo de avaliar e dispensar os medicamentos dos componentes especializados, assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A dispensação do medicamento só poderá ser realizada para um mês de competência, dentro do limite de vigência da APAC e respeitadas as exigências legais.
- B) A dispensação do medicamento deverá ser efetivada somente após a autorização.
- C) No ato da dispensação, o recibo de dispensação do medicamento deverá estar devidamente preenchido e assinado.
- D) O processamento mensal da APAC no Sistema SIA/SUS deverá ser efetivado somente a partir da emissão do recibo de dispensação do medicamento contendo a assinatura do usuário ou seu representante.
- E) A autorização do LME deverá ser efetivada somente após o deferimento da avaliação realizada.

**46. Analise os itens abaixo e assinale V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A responsabilidade pela programação, armazenamento e distribuição dos medicamentos dos Grupos 1A e 1B do Anexo I da Portaria Nº 2981, de 2009 é das Secretarias Estaduais de Saúde.
- ( ) A responsabilidade pela aquisição dos medicamentos do Grupo 1B do Ministério da Saúde e dos medicamentos do Grupo 1A das Secretarias Estaduais de Saúde.
- ( ) A responsabilidade pela programação, aquisição, armazenamento e distribuição dos medicamentos do Grupo 2 do Anexo II (Portaria Nº 2981, de 2009) é de responsabilidade das Secretarias Municipais de Saúde.
- ( ) A responsabilidade pela programação, aquisição, armazenamento e distribuição dos medicamentos do Grupo 3 (Portaria Nº 2981, de 2009) é dos Municípios e está estabelecida em ato normativo específico, que regulamenta o Componente Básico da Assistência Farmacêutica.
- ( ) Na aquisição dos medicamentos dos Grupos 1 e 2, os gestores deverão observar o Preço Máximo de Venda ao Governo (PMVG), conforme regulamentação vigente da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos (CMED), e os preços praticados no mercado, no sentido de obter a proposta mais vantajosa para a administração pública.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) F- V- V- F- F      B) V- F- F- V- V      C) V- V- F- V- F      D) F- V- F- V- F      E) V- F- V- F- V

**47. Assinale a alternativa que corresponde a um procedimento INCORRETO.**

- A) O LME estará estruturado para que seja preenchido com informações sobre a solicitação, avaliação e autorização do procedimento. O preenchimento da solicitação deverá ser realizado pelo médico solicitante.
- B) Os campos da solicitação relativos aos dados complementares do paciente poderão ser preenchidos por outro profissional, desde que cadastrado no mesmo estabelecimento de saúde do médico solicitante.
- C) Em caso de solicitação de mais de cinco medicamentos para a mesma doença (CID-10), o mesmo médico deverá preencher mais de um LME. Nesse caso, deverá ser emitido um número de APAC para cada LME.
- D) Para cada doença, definida de acordo com a Classificação Estatística Internacional de doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID-10), haverá a necessidade de preenchimento de um LME.
- E) Cada LME corresponderá a uma única APAC.

**48. Assinale a alternativa que NÃO corresponde ao medicamento adquirido por meio de processo centralizado pelo Ministério da Saúde.**

- A) Etarnecepte 50mg FA
- B) Infliximabe 10mg FA
- C) Tracolimo 5mg capsula
- D) Placitaxel 6mg/mL FA
- E) Sevelamer 800mg comprimido

**49. Assinale a alternativa que corresponde ao medicamento a ser disponibilizado pelos municípios e Distrito Federal para atendimento das linhas de cuidado do componente especializado da assistência farmacêutica, atendidos os critérios estabelecidos nos PCDT.**

- A) Levonorgestrel - comprimido 1,50mg
- B) Acetato de medroxiprogesterona - solução injetável 150mg/ml
- C) Noretisterona - comprimido 0,35mg
- D) Adesivos transdérmicos de nicotina (21mg)
- E) Carbonato de cálcio + colecalciferol - comprimido 500mg + 400UI

**50. Assinale a alternativa cujo medicamento NÃO corresponde à aquisição pelos municípios e Distrito Federal e/ou estados, conforme pactuação nas comissões intergestoras bipartite e financiamento tripartite.**

- A) Ácido fólico comprimido
- B) Cefazolina 1g FA
- C) Anlodipino, besilato de (comprimido de 10mg)
- D) Benzilpenicilina benzatina (suspensão injetável 1.200.000UI)
- E) Ibuprofeno (comprimido 600mg)



## **ATENÇÃO**

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Gerais em Saúde e 25 (vinte e cinco) questões sobre os Conhecimentos exigidos para a especialidade.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

**BOA SORTE!**